



**USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR**

Facultad de Psicología y Psicopedagogía

DOCTORADO EN PSICOLOGÍA

Tesis doctoral

La función mediadora del títere

en la facilitación de la comunicación y creación del vínculo

entre el niño con enfermedad oncológica y el psicoterapeuta.

**USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR**

Tesista

María Angélica Alizade

Director

Dr. Dalmiro Bustos

Buenos Aires - 2016

AGRADECIMIENTOS

A mis maestros:

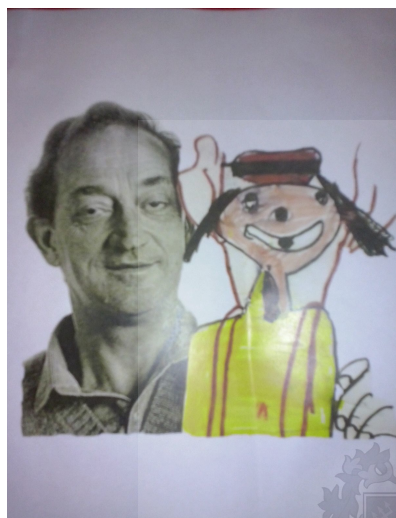


Figura 1. Ariel Bufano



Figura 2. Carlos Martínez Bouquet, Zerka Moreno, Fidel Moccio, Dalmiro Bustos.

A los niños, tan pacientes y tan sabios quienes posibilitaron este encuentro entre la ciencia y el arte.

A mi hija, quien desde muy joven acompañó con interés y sensibilidad esta especialidad de la Psiconcología, de los Cuidados Paliativos y el valor del trabajo en un equipo interdisciplinario. Su mirada abierta a los misterios de la vida y de la muerte, proyectaron como un espejo, la dimensión humana y el respeto por cada niño enfermo.

A mi director de tesis Dalmiro Bustos, quien siempre alentó mis búsquedas iluminando mi camino, desde la creatividad y el psicodrama.

Al Dr. Robert Twycross nuestro maestro de los Cuidados Paliativos del cual aprendí el trabajo en equipo y quien nos decía que “siempre” es posible aliviar, hasta quitando la arruga de una sábana.

A mi equipo: la Dra. Blanca Diez y la Dra. Eulalia Lascar con quienes compartí el arte del cuidado de los niños oncológicos. El trabajo en equipo nos permitió transitar juntas con entusiasmo y a veces con tristeza, el dolor y el sufrimiento de los niños y sus familias,

A Gabriela Renault por su apoyo y confianza. A Verónica Brasesco con su paciente escucha y sólida guía en la dirección del doctorado. A las colaboradoras silenciosas desde su rol en la secretaría, siempre presentes y eficientes, Norma Ghiosi y Graciela Perez.

Al Dr. López Alonso quien apoyó desde el inicio la temática propuesta en esta tesis, con gran sensibilidad, ternura e interés por el mundo infantil.

Al Dr. Guillermo Macbeth quien logró despertar en los doctorandos el amor por la estadística y la investigación y que me impulsó a utilizar el material guardado en las video grabaciones, para ser utilizado en esta investigación.

A mi compañera del curso de doctorado Violeta, quien con su amistad, lucidez profesional y mirada luminosa no me permitió decaer en el largo camino de la creación de esta tesis.

A mis compañeros de psicodrama siempre presentes y que alentaron este proyecto, en especial Liliana Fasano y a Nadia Scaliter.

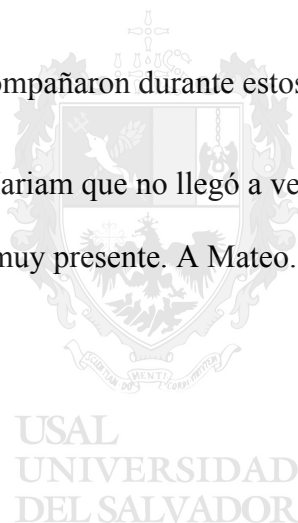
Al Instituto Nacional del Cáncer (I.N.C.) quienes con el otorgamiento de la beca para la finalización de la tesis, posibilitaron ampliar esta investigación desde la mirada de los expertos en oncopediatria.

A Kuky Coria, quien me acompañó en la metodología de la investigación abriendo caminos del mundo cualitativo.

Un especial agradecimiento a todos los profesionales entrevistados quienes brindaron generosamente su tiempo y su experiencia. Con sus respuestas ampliaron el horizonte de conocimiento de un mundo infantil amenazado por una enfermedad como el cáncer.

A todos los amigos que me acompañaron durante estos años con respeto y paciencia.

A mi familia, a mi hermana Mariam que no llegó a ver esta tesis terminada, pero que fue mi interlocutora interna, estando muy presente. A Mateo.



II.2.4 Teoría y Técnica de la Psicoterapia infantil	31
II.2.5 Psicodrama, Moreno	32
II.2.5.1 Contexto histórico-social	33
II.2.5.2 La Teoría del Psicodrama de Moreno	36
II.2.5.2.1 La teoría Socionómica	36
II.2.5.2.2 Conceptos centrales de la teoría del Psicodrama	41
II.2.5.2.3 Marco filosófico de referencia	50
II.2.5.2.4 Psicodrama con niños	52
II.2.5.2.4.1 Articulaciones teóricas	57
II.2.6 Oncología pediátrica	64
II.2.6.1 Psicooncología	66
II.2.6.2 Psicooncología Pediátrica	66
II.2.6.3 Etapas de tratamiento	67
II.2.6.4 Los trastornos psicológicos	71
II.2.6.5 Psicoterapia en niños oncológicos	77
II.2.6.5.1 El rol del psicooncólogo	80
II.2.6.5.2 El encuadre psicoterapéutico	81
II.2.7 Cuidados Paliativos	89
II.2.8 Juego	92
II.2.8.1 Teorías	92
II.2.8.2 El juego en psicoterapia infantil	93
II.2.9 El títere	101
II.2.9.1 Definición y características	101

II.2.9.2 Reseña histórica	102
II.2.9.3 El Títere terapéutico	111
II.2.9.3.1 Estado del Arte	111
II.2.9.3.2 El títere como objeto	116
II.2.9.3.3 Aplicación a la Psicooncología	120

TERCERA PARTE: Presentación de casos clínicos

Capítulo 3: Historias clínicas125

III.3.1 Caso 1	127
III.3.2 Caso 2	133
III.3.3 Caso 3	138
III.3.4 Caso 4	144

Capítulo 4: Análisis de la data150

III.4.1 Caracterización de la metodología, procedimientos e instrumentos de relevamiento de datos	150
III.4.1.1 Casuística	150
III.4.1.2 Metodología de obtención de datos	151
III.4.1.3 Video	151
III.4.1.4 Confección del cuestionario	153
III.4.1.5 Administración del cuestionario	156
III.4.2 Elaboración de los datos	158

CUARTA PARTE: Discusión y conclusiones de la investigación

Capítulo Nro. 5: Discusión y conclusiones de la investigación214

IV.5.1 Discusión, aportes teóricos y conclusiones.....	214
IV.5.2 Epílogo	226

ANEXOS

Anexo Nro. 1: Poesía	233
Anexo Nro. 2: Video	235
Anexo Nro. 3: Consentimiento informado	236
Anexo Nro. 4: Características de los informantes claves	241
Anexo Nro. 5 a: Cuestionario	247
5 b: Ejemplo de elaboración de la data del cuestionario	256
Anexo Nro. 6: Criterio de selección de los pacientes	270
Anexo Nro. 7: Carta de la mamá de Maia (caso clínico número 3)	272
Anexo Nro. 8: Cuadros estadísticos ROHA	281

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	285
---	------------

PREFACIO

Esta investigación partió de la experiencia clínica como psicóloga de niños con enfermedad oncológica durante los años 1996 al 2002. Durante los años 1996 al 1998, trabajé en el equipo del servicio de oncología del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez a cargo de la oncóloga Doctora Diez y la Doctora Lascar en Cuidados Paliativos. Posteriormente el trabajo en esta especialidad continuó con el mismo equipo hasta el 2002, con pacientes de prestaciones de obras sociales y prepagas.

Los cuatro casos clínicos seleccionados forman parte del material recopilado durante esos años en video grabaciones, las cuales se realizaron en el transcurso de las sesiones terapéuticas con los niños en tratamiento oncológico. La finalidad de las mismas, en un inicio, se encuadraba en una búsqueda de nuevos dispositivos que facilitaran la comunicación, junto con la implementación del psicodrama con títeres.

La utilización de la cámara de video se integró al encuadre terapéutico transformándose en un objeto lúdico que concretizaba a su vez una de las técnicas del Psicodrama: “la entrevista”, en la cual el director juega un rol de entrevistador con el paciente. La participación de los padres, en algunos casos, filmando ellos mismos durante la sesión, fue un objetivo que surgió en forma espontánea, no premeditada. La inclusión natural de los mismos, hizo que su participación cobrara un sentido terapéutico al compartir ese momento con su hijo grabando el desarrollo de las escenas. A su vez, esta participación les brindó a los padres un modelo de comunicación desde el juego, el humor y la salud.

La transformación de lo trágico en dramático, posibilita la elaboración de los conflictos a partir de las escenas emergentes en el juego de roles con los títeres. Si lo trágico no invade la

situación, la elaboración tendrá lugar sin negar la gravedad de una enfermedad como el cáncer.

El material recopilado se guardó sin ninguna intención específica durante años, hasta que en el marco de esta tesis de doctorado, los videos cobraron un valor testimonial retrospectivo, aportando a su vez una gran riqueza de contenido sin alteraciones a través del tiempo.

Solanas (1982), al referirse al valor psicoterapéutico de la imagen fílmica, señala que el lenguaje visual se destaca de los otros lenguajes por su característica de inmediatez y por su espontaneidad, evitando en el observador toda interferencia al obviar decodificaciones o retrasos conscientes. “El mayor poder del lenguaje visual respecto de los otros lenguajes reside, esencialmente, en su carácter de inmediato y en su evidente espontaneidad, que al obviar decodificaciones o retrasos conscientes, evitan toda interferencia al observador” (p. 20). Para el autor, el registro fílmico de los comportamientos verbales y no verbales del paciente, posibilita su posterior observación, exploración y estudio. Esta información abre nuevos caminos contribuyendo a nuestra capacidad de indagación.

En nuestro trabajo, la cámara de video se incorporó lúdicamente, integrada a la propuesta terapéutica y aprobada por los padres. Se posibilitó así el registro del comportamiento de estos niños, de muy corta edad, de 2 a 6 años, en el transcurso de los tratamientos oncológicos y en Cuidados Paliativos.

Pavlovsky en el prólogo de dicho libro dice: “Estamos en presencia de un nuevo aporte a la clínica. Ojalá que los futuros investigadores en este campo tengan la misma sobriedad científica y coherencia ideológica que tiene Solanas. Si es así todos nos beneficiamos” (p. 13).

Esperamos estar a la altura de lo planteado por Pavlovsky y aportar al campo de la Oncología Pediátrica un abordaje terapéutico a través del títere y el Psicodrama que beneficie a los niños en el duro transitar de una enfermedad oncológica.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

INTRODUCCIÓN

Un niño enfermo de cáncer necesita la atención integral de un equipo que contemple tanto los aspectos médicos como los emocionales, incluyendo la interacción con la familia y su medio social. El punto central de este proyecto, se focaliza en la necesidad de posibilitar la creación de un vínculo y una comunicación entre el paciente y el terapeuta en los plazos establecidos por los tratamientos oncológicos.

Los niños con enfermedad oncológica atraviesan situaciones traumáticas de alto impacto emocional, las cuales están referidas tanto a los tratamientos activos, como ser cirugía, quimioterapia, radioterapia, así como en los casos cuando ya no es posible curar, es decir, la etapa de Cuidados Paliativos.

Los avances de la ciencia y en especial de la Psiquiatría infantil, aportaron grandes cambios en el campo de la Psicooncología, pero estuvieron en sus inicios más orientados hacia la enfermedad mental, -es decir a la psicopatología-. Posteriormente comienzan a aparecer numerosos estudios sobre el significado de las internaciones en los niños según las diferentes etapas evolutivas. Spitz (1973) demostró que en los niños internados, ya sea en cortos o largos plazos de tiempo, aparecían problemas en el desarrollo tanto madurativo como cognitivo.

En el transcurso de estos años se realizaron estudios sobre las reacciones emocionales de los niños frente a los procedimientos quirúrgicos. Investigadores como Bowlby (1980) estudiaron las distorsiones de la personalidad como consecuencia de internaciones en instituciones o la separación de los padres.

Cristiano Mattos & Luciani Tavares (2014) afirman que al tomarse como objeto de estudio al niño normal, se abrieron nuevos caminos para la comprensión del niño enfermo y las